ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2024**	FORMATO NO CONTROLADO PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión **02 10 2024** Periodo Informe: Desde **01 09 2024** Hasta **30 09 2024**

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **7303/2024** Nombre Asociado: **ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL**

Nombre Comedor Comunitario : **113421 CCCP 19 015 ESTRELLA DEL SUR**

Fecha Inicio Operación: **02/05/2024** Fecha Final Operación: **01/11/2024**

Responsable Servicio : **ANGIE NATALIA FARFAN**

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general	C	
2. Nombre Comedor Comunitario	C	
2.1 Información Unidad Operativa	C	
2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
2.2.1 Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Prácticas Saludables de Alimentación, Nutrición y Actividad Física.	C	
2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	
2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario	C	
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	NC	Por favor completar
2.5. Reporte de actividades en acciones de información, educación y comunicación (IEC) en promoción de prácticas saludables en Alimentación, Nutrición y Actividad Física.	NC	Por favor completar
2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	NC	Por favor completar

SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Prácticas Saludables de Alimentación, Nutrición y Actividad Física

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
1	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Sep_2024	C		Realizó ajuste de acuerdo a la observación: Por favor diligenciar si o no en cocción sopa de avena el día 10/09/2024 Por favor diligenciar el registro teniendo en cuenta el instructivo de preparación de alimentos en apartado de limpieza y desinfección de empaques de alimentos.
	FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación (Cuando Aplique)	Aut_Prep_Sep_2024			
2	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_Sep_2024	C		
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Septiembre_2024	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor realizar ajuste de anche de fila de los encabezados para que se pueda visualizar la información.
3	**Un (1) archivo PDF que incluya:** • Resultados de encuesta • Encuestas diligenciadas • Correo de envío a Subdirección de Nutrición SDIS.	Encuesta_Vegetariana	C		
4	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** •Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador. •Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del día a participantes	Dis_Men_Sep_2024	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor incluir soporte de publicación al personal manipulador del análisis nutricional.
5	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Formato asistencia FOR-PSS-296 • Registro fotográfico (geolocalización) • Material de apoyo utilizado para la capacitación	1. Inducción_Mayo_2024	C		
		2. Pro_Planificación_Mayo_2024	C		
		3. Minuta Patrón Septiembre 2024	C		Se calificó de acuerdo con la no conformidad de las visitas de seguimiento del mes
		4. Estandarización Septiembre 2024	C		Se calificó de acuerdo con la no conformidad de las visitas de seguimiento del mes
		5. Recepción_Criterios_Mayo 2024	C		

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
6	Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2024 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición.	Menú_ Especial		x	Se proyecta entrega y soporte en el mes de diciembre.
7	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_Mayo 2024	C		
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	C		
8	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor incluir línea de tiempo con el cronograma y su aprobación.
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant	C		Por favor diligenciar de acuerdo con la instrucción dad el día 05/09/2024
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant	C		Realizó ajuste de acuerdo a la observación: Por favor diligenciad de acuerdo con el instructivo.
9	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Capturas de pantalla en las que se evidencie los datos de los participantes en SIRBE.	Ant_SIRBE	C		
10	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	C		
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	NC		Por favor diligenciar encabezados de acuerdo con los instructivos en numero de hora y cantidad de beneficiarios.
11	**Un (1) solo PDF que incluya:** Formato de construcción, cronograma y correo electrónico de aprobación remitido por la Subdirección de Nutrición. FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física. FOR-PSS-297 Formato Cronograma capacitación estilos de vida saludable.	Pla_Apr_IEC	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor agregar al archivo el soporte de ajustes realizados para dar alcance a observaciones del aprobado condicionado inicial.
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: **A**cta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización.	Imp_IEC_Sep_2024	C		
12	**Un (1) solo archivo PDF**: Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE.	IEC_SIRBE	C		
13	**Un (1) solo archivo PDF que incluya**: Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío	Informe_Cualitativo		**NA**	Se verificará al finalizar el convenio.
14	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Septiembre_2024	NC		Esta en tiempos de ejecución

Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
1	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos	Rec_Ali_Septiembre_2024	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor diligenciar todos los espacios del registro de ingreso de alimentos del día 26/09/2024
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		
3	**Un (1) solo archivo PDF** de los conceptos sanitarios vigentes de los proveedores en el siguiente orden: •Pollo (CS y Autorización Sanitaria) •Carnes (CS y Autorización Sanitaria •Lácteos (CS) •Abarrotes (CS) •Pulpa de Frutas (CS)	CS_Proveedores	C		
4	FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos. **Un (1) solo archivo PDF** de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden: •Pollo •Carnes •Lácteos •Abarrotes •Pulpa de Frutas	Tra_Ali_Septiembre_2024	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor eliminar hoja 22 que esta repetida. Realizó ajuste a la observación: Por favor retirar soporte de vehículo LZN016 , ya que no fue reportado en el formato de verificación de vehículos.
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Sep_2024	NC		Ajustar digitalización del soporte y ubicar calificación de acuerdo con los instructivos de muestreo
6	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Septiembre_2024	C		Por favor diligenciar todos los espacios del registro de ingreso de alimentos del día 26/09/2024
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	**Pre_Ali_Sep_2024**	C		Realizó ajuste de acuerdo a la observación: Por favor diligenciar si o no en cocción sopa de avena el día 10/09/2024 Por favor diligenciar el registro teniendo en cuenta el instructivo de preparación de alimentos en apartado de limpieza y desinfección de empaques de alimentos.
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Sep_2024	C		
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación	Tem_Con_Sep_2024	C		Mejorar Digitalización de hoja 1 del registro.
7	Disponer de los muebles, equipos, utensilios y menaje requeridos para la prestación del servicio en el Comedor Comunitario conforme las especificaciones señaladas en el anexo técnico, en condiciones de buen estado y funcionamiento.	----------			
8	Documento plan de saneamiento actualizado	Plan_Saneamiento	C		
	Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden: FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas.	Imp_Pla_Septiembre 2024	C		Realizó ajuste a la observación: Por favor incluir soporte de todas las semanas del mes en registro de seguimiento a soluciones desinfectantes.
9	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	C		
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización)	Divulgación_Talento_Humano	C		
10	Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral	Registro_Control_Desperdicios Correo o soporte de envío reporte trimestral	C		
11	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	C		

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
12	**Un solo PDF que incluya**: Cronograma Hojas de vida equipos Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe Formato Verificación básculas y grameras	Plan_Mantenimiento	NC		Por favor incluir Formato Verificación básculas y grameras del mes de septiembre.
13	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	C		Por favor incluir ficha técnica de producto utilizado asi como el concepto sanitario de empresa prestadora del servicio.}
14	Un solo PDF que incluya el plan de capacitación continuo y permanente para el talento humano manipulador de alimentos del Comedor Comunitario y su respectivo cronograma.	Plan_Capacitación	NC		No cuenta con firma del responsable referenciada en el documento.
	Un solo PDF que incluya acta, material de apoyo, registro fotográfico (Geolocalización) y listado de asistencia de la actividad realizada al personal (relacionada con la resolución 2674/2013).	Cap_Personal_Septiembre 2024	NC		Por favor diligenciar hora de capacitación y mejorar digitalización de hoja 11.
	Un solo PDF que incluya acta, registro fotográfico(Geolocalización) y listado de asistencia de la actividad de socialización realizada con el personal y los participantes.	Soc_Lav_Sep_2024	NC		Por favor diligenciar hora de capacitación en el listado de asistencia de beneficiarios, mejorar digitalización, ubicar fecha en formato registro de listado de asistencia de personal manipulador.
15	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Septiembre_2024	C		
16	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Sep_2024	C		
17	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Sep_2024	C		
18	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Sep_2024	NC		Por favor diligenciar hora de formato de asistencia de la capacitación presentada como acción conrrectiva.
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	No se ha reportado evento epidemiológico.

C.

Observaciones Generales
Se califica NO CONFORME y se consignan no conformidades en campo de observaciones
Revision 2.
Durante la visita se realiza verificación de preparación y entrega de menú 21 encontrando entrega a conformidad de dicho menú.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme _____ No Conforme X

E. Firma

Asociado	Supervisión
ANGIE NATALIA FARFAN ACEVEDO	MARTHA ISABEL ARDILA QUINTERO
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Firma
1014272530	24738208
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable de servicio	Apoyo a Supervisión
Cargo	Cargo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	**DIA**	02	**MES**	10	**AÑO**	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113421 CCCP 19 015 ESTRELLA DEL SUR

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7303-2024

TIPO DE VISITA: **Apertura** ☐ **Seguimiento** X **Cierre** ☐

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 3 **MENÚ:17**

GRUPO 3: 6 A 8 años



GRUPO: 4: 9 A 13 años



GRUPO 5: mayores de 14 años



Apoyo a la supervision
MARHTA ISABEL ARDILA QUINTERO
Nombres y Apellidos
24738206
Cédula de Ciudadanía